รายงานการประชุมคณะทำงานแบ่งส่วนราชการของกรมอนามัย ครั้งที่ ๑/๒๕๕๖
วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๖ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมสมบูรณ์วัชโรทัย อาคาร ๑ ชั้น ๒ กรมอนามัย

ผู้เข้าประชุม

๑. ทันตแพทย์สุธา	เจียรมณีโชติชัย	รองอธิบดีกรมอนามัย	คณะทำงานทำหน้าที่ประธานการประชุม
๒. นายพิษณุ	แสนประเสริฐ	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ปฏิบัติหน้าที่รองอธิบดี กรมอนามัย	คณะทำงาน
๓. นางเยาวลักษณ์	ตั้งบุญญะศิริ	ผู้แทนสำนักงาน ก.พ.ร.	คณะทำงาน
๔. นายเชาวลิต	ทวนทอง	ผู้แทนสำนักงาน ก.พ.ร.	คณะทำงาน
๕. นางสาวชมพูนุช	กรรณิการ์	ผู้แทนสำนักงาน ก.พ.ร.	คณะทำงาน
๖. นายภากร	สุวรรณกิจ	ผู้แทนสำนักงบประมาณ	คณะทำงาน
๗. นางสาวอุไรวรรณ	อมรฉัตร	ผู้แทนสำนักงบประมาณ	คณะทำงาน
๘. นางสาวฐมาภรณ์	รอดสัมฤทธิ์	ผู้แทนกระทรวงการคลัง	คณะทำงาน
๙. นายจิระพันธ์	กัลลประวิทย์	ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ	คณะทำงาน
๑๐. นายวราสิทธิ์	กาญจนสูตร	ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา	คณะทำงาน
๑๑. นายจรัญ	จักรวาลชัยศรี	รก. นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ)	คณะทำงาน
๑๒. นางสุรีย์	วงศ์ปิยชน	รก. นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านสุขาภิบาล)	คณะทำงาน
๑๓. ทันตแพทย์หญิงจันทนา	อึ้งชูศักดิ์	ทันตแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านทันตสาธารณสุข)	คณะทำงาน
๑๔. นางสาวสิริวรรณ	จันทนจุลกะ	ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	คณะทำงาน
๑๕. นางสาวนพเก้า	พรหมมี	ผู้อำนวยการศูนย์ห้องปฏิบัติการกรมอนามัย	คณะทำงาน
๑๖. นางรัชนีวรรณ	นามะสนธิ	ผู้อำนวยการกองคลัง	คณะทำงาน
๑๗. นางสาวอารีย์	ภูริวรานนท์	ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่	คณะทำงาน
๑๘. นายสืบพงษ์	ไชยพรรค	ผู้อำนวยการกองแผนงาน	คณะทำงาน
๑๙. นางพรรณี	เทียนทอง	ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน	คณะทำงาน
๒๐. นายแพทย์อรรถพล	แก้วสัมฤทธิ์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑	คณะทำงาน
๒๑. นายอวัตถ์	เชาวน์ลิลิตกุล	แทนผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๒	คณะทำงาน
๒๒. นายแพทย์พนิต	โล่เสถียรกิจ	แทนผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓	คณะทำงาน
๒๓. นายแพทย์สุเทพ	เพชรมาก	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๕	คณะทำงาน
๒๔. นายแพทย์ชาญชัย	พิณเมืองงาม	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๘	คณะทำงาน
๒๕. นายแพทย์ไกรวุฒิ	ก้วนหิ้น	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๑	คณะทำงาน

/๒๖. นางนิตยา...

๒๖. นางนิตยา	แสงเล็ก	ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาอนามัยพื้นที่สูง	คณะทำงาน
๒๗. ทันตแพทย์วุฒิชัย	ชุมพลกุล	รก. ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาความร่วมมือทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ	คณะทำงาน
๒๘. นางอัญจนา	ศรีสวรรค์	แทนผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ	คณะทำงาน
๒๙. นายสมสุข	โสภาวนิตย์	แทนผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์	คณะทำงาน
๓๐. นางสาวดรุณี	อ้นขวัญเมือง	แทนผู้อำนวยการกองออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ	คณะทำงาน
๓๑. นางสุวรรณา	จีรโภคกุล	แทนผู้อำนวยการศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข	คณะทำงาน
๓๒. นางปติมา	หิริสัจจะ	แทนผู้อำนวยการสำนักสื่อสารและตอบโต้ความเสี่ยง	คณะทำงาน
๓๓. นางรจนากร	มีนะกนิษฐ	ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	คณะทำงานและเลขานุการ
๓๔. นางสาวนงลักษณ์	ชวาลไพบูลย์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	คณะทำงานผู้ช่วยเลขานุการ

<u>ผู้ไม่เข้าประชุม (เนื่องจากติดราชการ)</u>

๑. นายแพทย์พรเทพ	ศิริวนารังสรรค์	อธิบดีกรมอนามัย	ประธานคณะทำงาน
๒. นายบัญชา	อาภาศิลป์	ผู้แทนสำนักงาน ก.พ.	คณะทำงาน
๓. นางสาวกษิรัตน์	สุรวิชัย	ผู้แทนสำนักงาน ก.พ.	คณะทำงาน
๔. แพทย์หญิงแสงโสม	สีนะวัฒน์	นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ)	คณะทำงาน
๕. นายแพทย์ชื่น	เตชามหาชัย	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ)	คณะทำงาน
๖. นายแพทย์ดนัย	ธีวันดา	ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ	คณะทำงาน
๗. ทันตแพทย์สุปราณี	ดาโลดม	ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข	คณะทำงาน
๘. นางนันทกา	หนูเทพ	ผู้อำนวยการสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ	คณะทำงาน
๙. นายแพทย์ชลทิศ	อุไรฤกษ์กุล	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๔	คณะทำงาน
๑๐. นายแพทย์ชัยพร	พรหมสิงห์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๖	คณะทำงาน
๑๑. นายแพทย์ประสิทธิ์	สัจจพงษ์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๗	คณะทำงาน
๑๒. นายแพทย์วีรชัย	สิทธิปิยะสกุล	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๙	คณะทำงาน
๑๓. นายแพทย์ภิศักดิ์	เลิศเรืองปัญญา	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐	คณะทำงาน
๑๔. นายแพทย์บุญแสง	บุญอำนวยกิจ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๒	คณะทำงาน

<u>ผู้เข้าร่วมประชุม</u>

๑. ทันตแพทย์แมนสรวง	วงศ์อภัย	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ศูนย์พัฒนาความร่วมมือทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ
๒. ทันตแพทย์หญิงวิกุล	วิสาลเสสถ์	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	สำนักทันตสาธารณสุข
๓. นายสมศักดิ์	ศิริวนารังสรรค์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม

/๔. นางวิมล...

๔. นางวิมล	โรมา	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	กองแผนงาน
๕. นางนัทฐ์หทัย	ไตรฐิ่น	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
๖. นางสาวอมรรัตน์	จันทร์ชูวงศ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
๗. นางสาวพิมพ์ภวดี	ศรีจันทร์	นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการ	กลุ่มตรวจสอบภายใน
๘. นางสมควร	ใจกระจ่าง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ศูนย์พัฒนาอนามัยพื้นที่สูง
๙. นางสาวสุพรรณี	สุคันวรานิล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สำนักทันตสาธารณสุข
๑๐. นางพรสุดา	ศิริ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
๑๑. นางศุภรัตน์	อสุวพงษ์พัฒนา	นักประชาสัมพันธ์ชำนาญการ	กองสื่อสารและตอบโต้ความเสี่ยง
๑๒. นางสาวพันตรี	วิเศษธนวัฒน์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
๑๓. นางสาวหนึ่งฤทัย	มาตเลิง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
๑๔. นางสาวกนกกาญจน์	เกษรินทร์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
๑๕. นางสาววราภรณ์	จิตอารี	นักวิชาการสาธารณสุข	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
๑๖. นางสาวทิวาวรรณ	หวังสุข	นักจัดการงานทั่วไป	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
๑๗. นางสาวปิยรัตน์	ศรีม่วงกลาง	นักจัดการงานทั่วไป	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๓๐ น.

วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑) การแต่งตั้งคณะทำงานแบ่งส่วนราชการของกรมอนามัย

รองอธิบดีกรมอนามัย (ทพ.สุธา เจียรมณีโชติชัย) คณะทำงานแบ่งส่วนราชการของกรมอนามัยทำหน้าที่เป็นประธานการประชุม แจ้งที่ประชุมทราบว่า ด้วยอธิบดีซึ่งเป็นประธานคณะทำงานติดราชการสำคัญจึงมอบให้รองอธิบดีเป็นประธานการประชุมครั้งนี้แทน และดำเนินการประชุมโดยแจ้งด้วยว่า กรมอนามัยได้มีคำสั่งกรมอนามัย เรื่องแต่งตั้งคณะทำงานแบ่งส่วนราชการของกรมอนามัย ตามคำสั่งกรมอนามัยเลขที่ ๑๓๐๘/๒๕๕๖ ลงวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๕๖ ซึ่งมีองค์ประกอบได้แก่ อธิบดีกรมอนามัย (ประธาน) รองอธิบดีกรมอนามัยทุกท่าน ผู้แทนจากหน่วยงานภายนอก ๖ หน่วยงานคือ สำนักงาน ก.พ. สำนักงาน ก.พ.ร. สำนักงบประมาณ กระทรวงการคลัง สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ และสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา ผู้ทรงคุณวุฒิและหัวหน้าหน่วยงานทุกหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย โดยมีผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหารเป็นคณะทำงานและเลขานุการ และมีน.ส.นงลักษณ์ ชวาลไพบูลย์ เป็นผู้ช่วยเลขานุการ คณะทำงานชุดนี้มีหน้าที่สำคัญ คือ ๑) พิจารณาปรับปรุงโครงสร้างส่วนราชการของกรมอนามัยและวิธีปฏิบัติงาน ตลอดจนระบบบุคคลให้ทันสมัยและรองรับกับยุทธศาสตร์และคำรับรองการปฏิบัติราชการของกรมอนามัย ๒) พิจารณากำหนดหน้าที่และขอบเขตความรับผิดชอบของส่วนราชการ และองค์กรรูปแบบอื่นที่มิใช่ส่วนราชการภายในสังกัด ๓) เรียกให้ส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐในกังกัดอื่นจัดส่งเอกสารข้อมูล เข้าชี้แจง ข้อเท็จจริงและดำเนินการอื่นๆ แก่คณะกรรมการ และผู้ได้รับแต่งตั้ง หรือได้รับมอบหมาย ๔) แต่งตั้งคณะอนุกรรมการหรือคณะทำงานเพื่อปฏิบัติหน้าที่ต่างๆ ตามที่มอบหมาย ๕) ปฏิบัติงานอื่นใดตามที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการพัฒนาโครงสร้างระบบราชการของกระทรวงสาธารณสุขและสำนักงาน ก.พ.ร.

มติที่ประชุม - รับทราบ

๑.๒) วัตถุประสงค์การประชุม

ประธานแจ้งว่าการประชุมครั้งนี้มีวัตถุประสงค์ ๒ ประการคือ ๑) ให้เป็นไปตามมติการประชุมคณะกรรมการพัฒนาโครงสร้างระบบราชการของกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๒/๒๕๕๖ เมื่อวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๖ ซึ่งที่ประชุมเห็นชอบในหลักการ การปรับบทบาทภารกิจและโครงสร้างของกรมอนามัย โดยกำหนดให้ทุกกรมต้องดำเนินการกระบวนการรับฟังความคิดเห็นจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ซึ่งเป็นหน่วยงานภายนอก ๖ หน่วยงาน ภายใต้คำสั่งคณะทำงานแบ่งส่วนราชการของกรมอนามัยได้แก่ ผู้แทนสำนักงาน ก.พ. ผู้แทนสำนักงาน ก.พ.ร. ผู้แทนสำนักงบประมาณ ผู้แทนกระทรวงการคลัง ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ผู้แทนจากสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาและ ๒) เพื่อพิจารณาโครงสร้างใหม่ของกรมอนามัยโดยมีหน่วยงานที่ขอจัดตั้งขึ้นใหม่ ๓ หน่วยงานซึ่งได้จัดทำรายละเอียด ตามรายการคำชี้แจงประกอบคำขอจัดตั้งส่วนราชการ (ว.๑๓) ด้วยแล้ว

ประธานกล่าวเพิ่มเติมว่า เพื่อให้บุคลากรสามารถอยู่ในกลุ่มงานที่ตรงความต้องการกับเนื้องานและบุคลากรควรรับรู้อำนาจหน้าที่ของตนเอง และพัฒนาตามบทบาทในแต่ละหน่วยงานให้สามารถบรรลุจุดประสงค์เพื่อประชาชนมีสุขภาพอนามัยที่ดีทั้งด้านการส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม และการป้องกันโรค โดยผลจากการประชุมครั้งนี้จะนำเสนอคณะทำงานบริหารการเปลี่ยนแปลงกระทรวงสาธารณสุข (Change Management Team) พิจารณาต่อไป

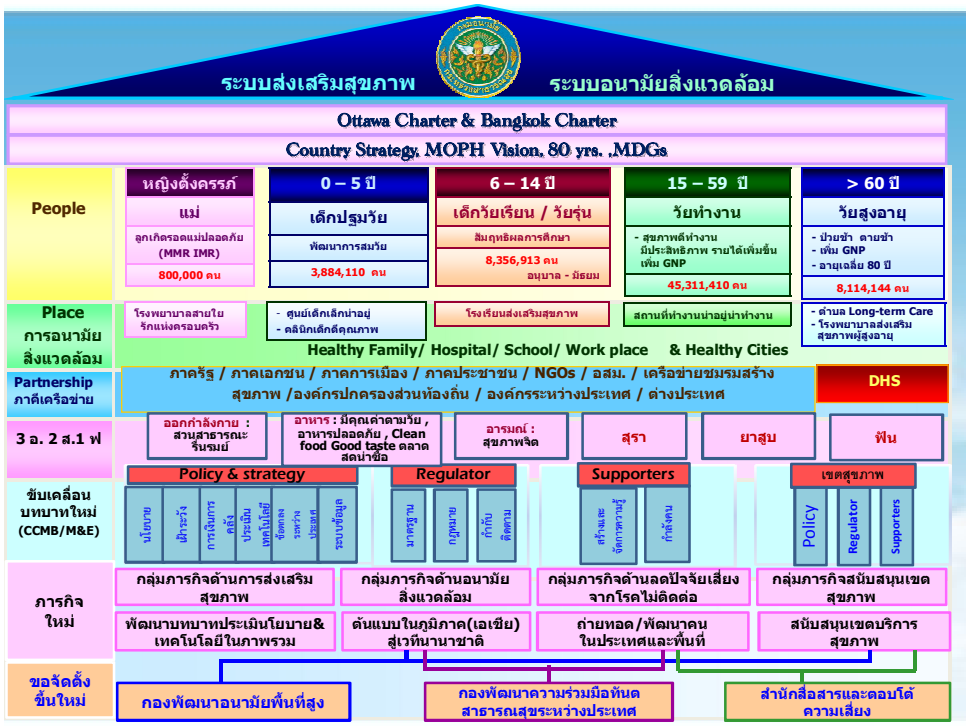
มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๒ เรื่องเพื่อทราบ

ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบว่า กรมอนามัยให้ความสำคัญต่อการปรับโครงสร้างมีการทบทวนบทบาทภารกิจ และจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายในการพัฒนาบทบาท ภารกิจ โครงสร้างและกลไกการทำงานของกรมอนามัย ซึ่งแจ้งให้กับคณะทำงานบริหารการเปลี่ยนแปลงกระทวงสาธารณสุข ได้ทราบเป็นข้อมูล และได้วิเคราะห์ Business Analysis ของกรมอนามัยทำให้ได้ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายในการพัฒนา (ปฏิรูป) บทบาท ภารกิจ โครงสร้าง และกลไกการทำงานเป็น Blue Print for Change และในช่วงเดือนตุลาคม – พฤศจิกายน ๒๕๕๖ ที่ผ่านมากรมอนามัยได้ทบทวนวิสัยทัศน์และพันธกิจเรียบร้อยแล้ว เป็นข้อมูลตามกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๕๒ มีโครงสร้างที่รองรับบทบาทภารกิจของกรมอนามัย ซึ่งแบ่งเป็น ๔ กลุ่มภารกิจ ได้แก่ กลุ่มภารกิจด้านการส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มภารกิจด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มภารกิจบริหารกลยุทธ์ระดับพื้นที่ กลุ่มภารกิจอำนวยการ ปัจจุบันกระทรวงสาธารณสุขอยู่ระหว่างการปรับเปลี่ยนบทบาทใหม่ เมื่อเปรียบเทียบหน้าที่ความรับผิดชอบ (เดิม) ตามกฎกระทรวงทั้ง ๙ ข้อ กับ ๑๒ บทบาทใหม่ของกระทรวงสาธารณสุข ทำให้กรมอนามัยต้องปรับเพิ่มบทบาทใหม่ และจัดทำข้อเสนอการเปลี่ยนแปลงเป็นโครงสร้างใหม่ของกรมฯโดยปรับกลุ่มภารกิจใหม่ได้แก่ กลุ่มภารกิจด้านการส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มภารกิจด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มภารกิจด้านลดปัจจัยเสี่ยงจากโรคไม่ติดต่อ กลุ่มภารกิจอำนวยการ ดังรายละเอียดเอกสารผังโครงสร้างกรมอนามัยที่ได้แจกในที่ประชุมแล้ว

ประธานแจ้งเพิ่มเติมว่า เพื่อให้สอดคล้องกับ ๑๒ บทบาทใหม่ของกระทรวงสาธารณสุข กรมอนามัยได้ปรับบทบาทใหม่มุ่งสู่ National Health Authority (NHA) โดยใช้เป็นแนวทางในการกำหนดบทบาทหลักของกรม ๔ ด้าน (สี่เสาหลัก) ได้แก่ การพัฒนานโยบาย การสนับสนุนภาคีเครือข่ายในการดำเนินงาน การกำกับติดตามผล และการสนับสนุนเขตสุขภาพ ภาพรวมบทบาทของกรมอนามัยคือ การเป็นผู้อภิบาลระบบ ดูแลเรื่องส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม โดยยึดหลัก Ottawa Charter & Bangkok Charter โดยยึดตามวิสัยทัศน์ และเป้าประสงค์ของกระทรวงที่มุ่งให้ประชาชนมีอายุยืนยาว ๘๐ ปี และมีสุขภาพดีไม่น้อยกว่า ๗๒ ปี สอดคล้องกับ MDGs กรมอนามัยจะดูแลแม่และเด็ก หญิงตั้งครรภ์ไปจนถึงผู้สูงอายุ และในแต่ละกลุ่มวัย เรื่องอนามัยสิ่งแวดล้อมตั้งแต่ในระดับพื้นที่ Healthy Family, Hospital, Healthy Cities โดยมีภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐ เอกชน และ NGOs

ในการดำเนินการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม ทั้งในประเทศ ท้องถิ่น และต่างประเทศ ในส่วนของการรณรงค์จะใช้หลัก ๓อ (อาหาร ออกกำลังกาย อารมณ์) และรณรงค์เรื่อง ๒ส (สุรา ยาสูบ) และ ๑ฟ (ฟ.ฟัน) เรื่องสุขภาพช่องปากเป็นส่วนช่วยในเรื่องลดโรคเบาหวาน ความดัน ซึ่งจะช่วยเสริมกันทั้งหมดได้ จะเป็นการขับเคลื่อนใน ๑๒ บทบาทภายใต้สี่เสาหลัก โดยกรมอนามัยขยายผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อประชาชนสุขภาพดีผ่านเขตบริการสุขภาพซึ่งเป็นช่องทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดในการปรับบทบาทใหม่ ตามเอกสารในแผนภาพ



มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา

ประธานแจ้งว่าจากมติการประชุมคณะกรรมการพัฒนาโครงสร้างระบบราชการของกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๒/๒๕๕๖ เมื่อวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๗ ได้มอบหมายให้คณะทำงานในระดับกรมรับไปพิจารณาในรายละเอียดเพื่อนำมาเสนอคณะทำงานบริหารการเปลี่ยนแปลงกระทรวงสาธารณสุข (Change Management Team) พิจารณาต่อไปนั้น กรมอนามัยจึงขอรับความคิดเห็นที่มีต่อหน่วยงานที่ขอจัดตั้งขึ้นใหม่ จำนวน ๓ หน่วยงาน คือกองสื่อสารและตอบโต้ความเสี่ยง กองพัฒนาอนามัยพื้นที่สูง กองพัฒนาความร่วมมือทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ โดยจะนำเสนอภาพรวมของกรมอนามัยแล้วจึงให้หน่วยงานที่ขอจัดตั้งขึ้นใหม่ นำเสนอเป็นรายหน่วยงาน

ต่อจากนั้น ประธานมอบให้หน่วยงานที่ขอจัดตั้งใหม่นำเสนอเหตุผลความจำเป็นในการขอจัดตั้งใหม่ ตามเอกสาร รายการคำชี้แจงประกอบคำขอจัดตั้งส่วนราชการ (ว.๑๓)

๓.๑ กองสื่อสารและตอบโต้ความเสี่ยง

นางปติมา หิริสัจจะ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ แทนผู้อำนวยการกองสื่อสารและตอบโต้ความเสี่ยง ได้นำเสนอตามเอกสารตาม ว.๑๓ ครบถ้วนและนำเสนอให้ที่ประชุมทราบถึงประโยชน์ของการจัดตั้งขึ้นใหม่ เพื่อตอบสนองต่อการขับเคลื่อนแผนบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ.๒๕๕๕ - ๒๕๕๘ นโยบายที่ ๔ นโยบายสังคมและคุณภาพชีวิต ประเด็นนโยบายที่ ๔.๓ นโยบายการพัฒนาสุขภาพของประชาชน เป้าหมายเชิงนโยบายคือ ประชาชน

มีสุขภาพอนามัยดี มีพฤติกรรมสุขภาพเหมาะสม สามารถควบคุมและลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคเรื้อรัง ภัยพิบัติ และภัยสุขภาพ ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ คือ จำนวนภาคีเครือข่ายที่นำองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมไปประยุกต์ใช้ ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพคือ ภาคีเครือข่ายและประชาชนพึงพอใจองค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรม และการบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กลยุทธ์การดำเนินงาน คือ เสริมสร้างความรู้และพัฒนาทักษะในการดำเนินชีวิตและการสร้างเสริมสุขภาพที่จะนำไปสู่การดูแลตนเองด้านสุขภาพ บทบาทและโครงสร้างใหม่ของกองสื่อสารฯเชื่อมโยงกับ ๒ บทบาทของกระทรวงสาธารณสุขที่มุ่งสู่ NHA ได้แก่ บทบาทที่ ๒ การสร้างและจัดการความรู้ด้านสุขภาพ และการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ และบทบาทที่ ๑๐ เพื่อเป็นหน่วยงานหลัก เป็นศูนย์กลางการพัฒนาระบบการสื่อสารข้อมูลการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อประชาชนมีสุขภาพดี ให้เป็นระบบเดียวของประเทศ เป็นระบบที่มีคุณภาพใช้งานได้ ในการติดต่อสื่อสารกับประชาชนครอบคลุมทุกกลุ่มวัยในทุกภาคส่วนทันเวลาเพื่อสร้างความมั่นใจ และความพึงพอใจให้กับประชาชน

นายจิระพันธ์ กัลลประวิทย์ ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติให้ความเห็นว่า การดำเนินงานของกองสื่อสารและตอบโต้ความเสี่ยงจะซ้ำซ้อนกับสำนักส่งเสริมสุขภาพหรือไม่ ควรจะรวมกันแล้วเพิ่มคน เพื่อพัฒนาศักยภาพให้เพิ่มขึ้น

นายพิษณุ แสนประเสริฐ ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ปฏิบัติหน้าที่รองอธิบดีกรมอนามัย ให้ความเห็นว่า กรมอนามัยเดิมดำเนินการในเชิงการพัฒนา มุ่งสู่การพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน ต่อมามีการเปลี่ยนแปลงโดยมีสำนักงานปลัดเป็นผู้ดำเนินการแทน ในส่วนของกรมมีหน้าที่ในการผลิตเนื้อหา องค์ความรู้ส่งให้สำนักงานปลัดกระทรวงเป็นผู้ดำเนินการ กลไกเดิมของการจัดบริการสาธารณสุขมีการเปลี่ยนแปลง NHA สภาพปัญหา เนื้อความและการเปลี่ยนแปลง เดิมการทำงานมุ่งสู่การพัฒนาเป็นหลัก เปลี่ยนเป็นการคุ้มครองสิทธิทางสุขภาพที่มีผลกระทบจากพฤติกรรม ผลกระทบจากสิ่งแวดล้อม เรื่องของการจัดบริการไม่ใช่หน้าที่ของกรมเราโดยตรง ทำอย่างไรให้เกิด Empowerment ทำให้เกิดความเข้มแข็ง รู้เท่าทันการเปลี่ยนแปลงที่จะเกิดขึ้น ประเด็นที่จะต้องทำ มี ๓ ส่วน คือ Risk Assessment การประเมินความเสี่ยงที่เกิดจากพฤติกรรมสุขภาพ/ความเสี่ยงที่เกิดขึ้นจากสิ่งแวดล้อม มีผลอะไร และจะต้องจัดการอย่างไร ส่วนที่ ๒ คือ Risk Communication ความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นจะนำไปสู่กระบวนการของการรู้เท่าทัน และส่วนที่ ๓ Risk Management การบริหารจัดการ ประเมินความเสี่ยง การสร้างนวัตกรรม เป็นหน้าที่โดยตรงของสำนักส่งเสริมสุขภาพ ที่ต้องดูเรื่องความเสี่ยงใหม่ๆ เช่น แม่และเด็ก การผันแปรของสิ่งแวดล้อม เพื่อการสร้าง Intervention/Innovation เป็นหน้าที่โดยตรงของสำนักวิชาการ ในเรื่องของ Risk Communication การจะทำให้เกิดพลังให้เป็นกลุ่มเป็นก้อน เพราะบางประเด็นยังอยู่แยกส่วนกันอยู่ ผสมผสานเพื่อบูรณาการให้เกิดการสื่อสารที่ง่าย และฉับไว เป็นภารกิจที่จำเป็นในยุคสมัยใหม่ เป็นศูนย์รวมในการตอบโต้กับประเด็นที่เป็นความเสี่ยง ผสมผสานเรื่องของการเฝ้าระวังชุมชมด้วย ไปสู่กลุ่มเป้าหมายให้มีความชัดเจนประชาชนต้องทำอะไร อย่างไร ในช่วงใด ต้องมีรูปแบบของการจัดการแบบผสมผสานองค์ความรู้จากแต่ละหน่วยงาน

นางศุภรัตน์ อสุวพงษ์พัฒนา นักประชาสัมพันธ์ชำนาญการ กองสื่อสารและตอบโต้ความเสี่ยง ชี้แจงว่า กรมอนามัยโดยสำนักส่งเสริมสุขภาพเป็นหน่วยงานวิชาการผลิตองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ที่มีเนื้อหาเชิงวิชาการ กองสื่อสารและตอบโต้ความเสี่ยงที่ขอจัดตั้งใหม่จะทำหน้าที่ในการแปลงข้อมูลเหล่านั้นให้เข้าใจง่าย และประชาชนเข้าถึงข้อมูลได้ง่าย โดยการพัฒนาระบบ Health Communication ให้เป็นระบบเดียวของกระทรวง ในส่วนของวิธีและรูปแบบการทำงานของกองสื่อสารฯ ที่ขอจัดตั้งขึ้นใหม่ รองรับบทบาทใหม่ของกรมอนามัย ซึ่งเดิมกรมอนามัยมีวิธีทำงานคือ หน้าที่การสร้างกระแสสังคมกระจายอยู่ในแต่ละหน่วยงาน ทำให้การ Empowerment ประชาชนมีพลังไม่เพียงพอ แต่ถ้าหากมีกองสื่อสารและตอบโต้ความเสี่ยงจะช่วยเพิ่มพลังของการสร้างกระแส

พฤติกรรมสุขภาพของประชาชนในระดับประเทศ ซึ่งจะส่งผลต่อทุกระดับในพื้นที่ จึงจำเป็นต้องจัดตั้งกองสื่อสารและตอบโต้ความเสี่ยง เป็นหน่วยงานหลัก เป็นศูนย์กลางการทำงานของกระทรวงสาธารณสุขในการสื่อสารพฤติกรรมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม เผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ รณรงค์สร้างกระแสสังคม โดยมุ่งสู่ประชาชนโดยตรง หรือผ่านเครือข่ายทั่วประเทศ

นพ.ไกรวุฒิ ก้วนหิ้น ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๑ ให้ความเห็นว่ากองสื่อสารและตอบโต้ความเสี่ยงจะมองในเชิงระบบด้วยวิชาชีพเฉพาะ โดยการสื่อสารคือการตลาด การเข้าถึง Issue ในแต่ละครั้ง เน้นไปที่บุคคลเพื่อทำให้คนเข้าใจง่ายขึ้น

นางเยาวลักษณ์ ตั้งบุญญะศิริ ผู้แทนสำนักงานก.พ.ร. ให้ความเห็นว่าเมื่อปรับโครงสร้างเมื่อปี ๒๕๕๒ มีการใส่อำนาจหน้าที่ในเรื่องของการสร้างกระแสสังคม สิ่งที่ประชาชนรับรู้ไม่ได้ออกมาจากกรมอนามัย ส่วนมากจะมาจากสสส. เนื่องด้วยเงินงบประมาณของกรมอนามัยที่ได้รับน้อย ควรดำเนินการอย่างไรที่จะร่วมมือกับสสส. เนื้องานควรจะอยู่ที่กรมหรือจะทำที่ศูนย์อนามัย อยู่ตรงไหนถึงจะได้ประโยชน์กับประชาชนมากกว่า

นายจรัญ จักรวาลชัยศรี นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ ที่ปรึกษากรมอนามัย ให้ข้อคิดเห็นว่าเนื้องานจะซ้ำซ้อนกับกองสุขศึกษาหรือไม่ กองสุขศึกษาทำในเรื่องของการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เราควรจะเน้นเรื่องของการสื่อสารสุขภาพ สื่อสารเชิงบวก จะต้องมีการพัฒนาความร่วมมือร่วมกันกับหน่วยงานที่มีอยู่แล้ว อาจจะประสานงานกับกองสุขศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เนื่องจากงานมีความใกล้เคียงกันมาก

นางศุภรัตน์ อสุวพงษ์พัฒนา นักประชาสัมพันธ์ชำนาญการ กองสื่อสารและตอบโต้ความเสี่ยง ชี้แจงว่าการสร้างกระแสและรณรงค์ที่ผ่านมา กรมอนามัยร่วมดำเนินการกับสสส.หลายเรื่อง แต่เนื่องจากงบประมาณส่วนใหญ่และเป็นงบจำนวนมากมาจากสสส. ทำให้ประชาชนรู้จักสสส.มากกว่า ถ้ากรมอนามัยได้รับงบประมาณมากมาใช้ในการดำเนินงาน ประชาชนก็จะรู้จักกรมอนามัยมากขึ้น กองสื่อสารและตอบโต้ความเสี่ยงที่ขอจัดตั้งขึ้น จะทำหน้าที่เป็นหน่วยงานหลัก เป็นศูนย์กลางการพัฒนาระบบการสื่อสารข้อมูลการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อประชาชนมีสุขภาพดีเป็นระบบเดียวของประเทศ ดำเนินการผ่านศูนย์วิชาการของกรมอนามัยและกรมต่างๆ ในกระทรวงสาธารณสุขรวมถึงเขตบริการสุขภาพ เพื่อให้ครอบคลุมประชาชนทั้งประเทศ ปัจจุบันกองสุขศึกษาดำเนินงานโดยขอความร่วมมือจากกรมอนามัย ทั้งเนื้อหาเชิงวิชาการและเนื้อหาที่แปลงแล้วให้ประชาชนเข้าใจได้ง่าย

นางเยาวลักษณ์ ตั้งบุญญะศิริ ผู้แทนสำนักงานก.พ.ร. ให้ข้อสังเกตว่ากระทรวงสาธารณสุขปรับบทบาทใหม่ โดยมอบหมายให้กรมอนามัยดูแลเรื่องพฤติกรรมสุขภาพรวมถึงการสื่อสารประชาสัมพันธ์ ดังนั้นการสื่อสารประชาสัมพันธ์ที่เกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพจึงควรรวมไว้ที่กรมอนามัย กองสุขศึกษาจึงน่าจะมารวมไว้ที่กรมอนามัยด้วย

๓.๒ กองพัฒนาอนามัยพื้นที่สูง

นางนิตยา แสงเล็ก ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาอนามัยพื้นที่สูง นำเสนอตามเอกสาร ว.๑๓ ครบถ้วนและนำเสนอให้ที่ประชุมทราบถึงบทบาทภารกิจที่ขอจัดตั้งขึ้นใหม่ เพื่อตอบสนองบทบาทใหม่เพิ่มเติมในการพัฒนาต้นแบบด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในภูมิภาคอาเซียน สู่เวทีนานาชาติ ถ่ายทอด พัฒนาศักยภาพ บริหารจัดการกำลังคน สนับสนุนการดำเนินงานของเขตบริการสุขภาพ เป็นหน่วยงานที่กำหนดให้มีหน้าที่รับผิดชอบกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ โดยศึกษา วิจัยองค์ความรู้ ถ่ายทอดพัฒนาศักยภาพ เป็นศูนย์กลางข้อมูล เป็นที่ศึกษาดูงานและฝึกปฏิบัติงาน เป็นศูนย์สาธิต Best practice model ทั้งในและต่างประเทศ อีกทั้งเป็นภารกิจที่ต้องปฏิบัติเนื่องจากชาวเขายังมีปัญหาพื้นฐานด้านสาธารณสุข และกระทรวงสาธารณสุขยังไม่มีหน่วยงานที่รับผิดชอบโดยตรงในกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ รวมถึงกระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายให้ดำเนินงานโครงการพระราชดำริในพื้นที่เป้าหมายเฉพาะ ซึ่งโครงการส่วนใหญ่เป็นงานที่กรมอนามัยมีแผนงาน โครงการรองรับเป็นงานเฉพาะที่ต้องพัฒนาแนวทางรวมทั้งพัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมให้สอดคล้องกับบริบท

ชนเผ่า และถ่ายทอดองค์ความรู้ไปยังหน่วยปฏิบัติ เป็นการสร้างการมีส่วนร่วมสนับสนุนในจังหวัด โรงพยาบาลท้องถิ่น

นายจิระพันธ์ กัลลประวิทย์ ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ให้ความเห็นว่า ภารกิจของกองพัฒนาอนามัยพื้นที่สูง มอบให้ศูนย์อนามัยในภาคเหนือดำเนินการแทนได้หรือไม่

ประธาน ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่า อธิบดีกรมอนามัยได้มอบนโยบายกำหนดให้กองพัฒนาอนามัยพื้นที่สูง เป็นหน่วยงานที่ขอจัดตั้งขึ้นใหม่ กำหนดให้เพิ่มเติมหน้าที่สำคัญในการดูแลกลุ่มด้อยโอกาส และพื้นที่ชายขอบ รวมถึงชาวต่างด้าวที่ยังไม่มีใครดูแล ให้พัฒนาการบริหารจัดการอย่างเป็นระบบ ให้เป็น Best Practice Model สู่สากล จึงจำเป็นต้องขอจัดตั้งหน่วยงานขึ้นใหม่เพื่อรองรับนโยบายกรมอนามัยข้างต้นในภาพรวมของประเทศไทย ภายใต้บทบาทใหม่ โดยอาจจะปรับชื่อหน่วยงานเป็นชื่ออื่นได้

๓.๓ กองพัฒนาความร่วมมือทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ

ประธาน กล่าวแนะนำกองพัฒนาความร่วมมือทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ ดำเนินการในด้านพัฒนานวัตกรรมนำสู่นานาประเทศ โดยเฉพาะในประเทศอาเซียน เป็นการสร้างภาพลักษณ์ที่ดีให้ประเทศไทยในด้านทันตสาธารณสุขเป็น Model ทางด้านคลินิก กรมอนามัยมีนโยบายให้กองพัฒนาความร่วมมือทันตสาธารณสุขฯ เป็นหน่วยงานนำร่องการพัฒนาระบบงานระหว่างประเทศเพื่อการพัฒนาสำนักความร่วมมือระหว่างประเทศให้เป็นสากลมากขึ้นในอนาคต

นพ.วุฒิชัย ชุมพลกุล รักษาการผู้อำนวยการกลุ่มทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ ได้นำเสนอภาพรวมตามเอกสาร ว.๑๓ ครบถ้วน และความจำเป็นในการขอจัดตั้งใหม่ เพื่อตอบสนองบทบาทใหม่เพิ่มเติมในการพัฒนาต้นแบบด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในภูมิภาคอาเซียน สู่เวทีนานาชาติ ถ่ายทอดพัฒนาศักยภาพ/บริหารจัดการกำลังคน เป็นหน่วยงานที่กำหนดให้มีหน้าที่รับผิดชอบ เป็นศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศด้านทันตสาธารณสุขเพื่อนำร่องเป็นต้นแบบของระบบการจัดการงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมระหว่างประเทศ วิจัยพัฒนาองค์ความรู้ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ เป็นหน่วยงานความร่วมมือกับองค์การอนามัยโลก การดำเนินการด้านนโยบายและแผนงานสำคัญที่สอดคล้องกับพันธกิจของกรมอนามัย โดยเฉพาะในด้านการพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านทันตสาธารณสุข ผลักดันและสนับสนุนเครือข่ายเพื่อให้ประชาชนได้รับการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยที่ดีและมีคุณภาพ อีกทั้งดำเนินงานด้านการวิจัย การประชุม อบรม สัมมนา เกี่ยวกับระบบบริการทันตสุขภาพ ที่สามารถเข้าถึงได้ไม่เฉพาะประชาชนทั่วไป และดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายทั้งในและต่างประเทศ เป็นศูนย์แลกเปลี่ยนเรียนรู้และพัฒนาภาคีเครือข่ายชุมชน ฝึกอบรม สัมมนา ด้านทันตสาธารณสุข เป็นสถานที่ศึกษาดูงานของหน่วยงานต่างๆ ทั้งในและต่างประเทศ

นายจิระพันธ์ กัลลประวิทย์ ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฝากข้อคิดให้พิจารณาว่า กองพัฒนาความร่วมมือทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ ควรจะอยู่ภายใต้สำนักความร่วมมือระหว่างประเทศหรือไม่

๓.๔ ข้อเสนอแนะในภาพรวมของกรมอนามัยจากผู้แทนหน่วยงานภายนอก

นางเยาวลักษณ์ ตั้งบุญญะศิริ ผู้แทนสำนักงานก.พ.ร. เสนอว่า การปรับบทบาทควรแสดงความเชื่อมโยงและสอดคล้อง จากนโยบายชาติ บทบาทของกระทรวงมาถึงกรม ให้ชี้แจงเหตุผลและความจำเป็นที่ต้องปรับโครงสร้างใหม่ ควรมีรายละเอียดต่างๆ เช่น อัตรากำลัง ภาพรวมของกรม ภาพโครงสร้าง การปรับโครงสร้างทำแล้วดีขึ้นอย่างไร ความสำคัญที่เกิดขึ้น ทำอย่างไรให้มุ่งสู่เป้าหมายของกระทรวงได้ งานบางอย่างที่สามารถรวมกันได้ ความเชื่อมโยงกับหน่วยงานในต่างจังหวัด อาจจะมีการขยายในส่วนของภูมิภาคให้ใหญ่ขึ้นโครงสร้างภายในเป็น

อย่างไร ควรจะต้องผ่องถ่ายหรือถ่ายโอนหรือไม่ ควรจ้างเอกชนดำเนินการแทนหรือไม่เนื่องจากบทบาทของภาครัฐควรจะต้องน้อยลง

นายวราสิทธิ์ กาญจนสูตร ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาเสนอแนะให้พิจารณาความเชื่อมโยงในภาพรวม และอธิบายความเชื่อมโยงของแต่ละหน่วยงาน

นายจิระพันธ์ กัลลประวิทย์ ผู้แทนสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เสนอแนะว่าควรจะคิดในภาพใหญ่ เป็นภาพรวมของทั้งกรม หน่วยงานที่ขอจัดตั้งขึ้นใหม่ ๓ หน่วยงานนั้นมองว่าเป็น sector การขอจัดตั้งหน่วยงานใหม่ให้เปรียบเทียบภารกิจและเหตุผลที่จะแยกออกมาจากหน่วยเดิม และมีข้อสงสัยว่ามีศูนย์รวมข้อมูลอยู่ที่ใด

ประธาน แจ้งที่ประชุมทราบว่าหน่วยงานที่ขอจัดตั้งขึ้นใหม่ ๓ หน่วยงานนั้น เป็นการปรับบทบาทของหน่วยงานที่มีอยู่เดิม โดยใช้บทบาทใหม่และขอตั้งหน่วยงานนั้นให้ปรากฏในกฎกระทรวง สำหรับกองสื่อสารฯ เป็นหน่วยงานที่ขอจัดตั้งขึ้นใหม่เพื่อรองรับภารกิจหลักด้านการสื่อสารประชาสัมพันธ์การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม ซึ่งกระทรวงฯ มอบให้กรมอนามัยเป็นหน่วยงานเจ้าภาพหลัก สำหรับเรื่องศูนย์รวมข้อมูล กระทรวงฯ เป็นผู้กำหนดศูนย์รวมข้อมูลไว้ที่สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงฯ และให้ทุกกรมใช้ระบบข้อมูลเดียวกันภายใต้ศูนย์รวมข้อมูลนี้

มติที่ประชุม : รับทราบ และมอบ กพร.ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำข้อเสนอแนะจากที่ประชุมไปพิจารณาหารือคณะทำงานแบ่งส่วนราชการในกรมอนามัย ประกอบการดำเนินการตาม ว.๑๓ เพื่อพิจารณาการปรับปรุงโครงสร้างกรมฯ และนำเสนอกระทรวงสาธารณสุขต่อไป

วาระที่ ๔ เรื่องอื่นๆ

๔.๑) ข้อเสนอการยกฐานะกลุ่มบริหารกฎหมายสาธารณสุข เป็นหน่วยงานระดับกอง

นางสาวอารีย์ ภูริวรานนท์ ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ แจ้งว่า กลุ่มบริหารกฎหมายสาธารณสุข ซึ่งจัดขึ้นเป็นการภายในกรมอนามัย ขึ้นตรงต่ออธิบดี ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๔๕ และต่อมาในปี พ.ศ.๒๕๕๒ มีการแบ่งส่วนราชการใหม่ ได้มีการขอยกฐานะกลุ่มบริหารกฎหมายฯขึ้นเป็นกอง แต่ยังไม่ได้รับการยอมรับให้เป็นหน่วยงานระดับกอง จึงยังคงเป็นกลุ่มที่ขึ้นตรงต่ออธิบดีเช่นเดิม และไม่ได้ปรากฏอยู่ในโครงสร้างการแบ่งส่วนราชการในปีพ.ศ.๒๕๕๒ ในกฎกระทรวงเช่นเดียวกับหน่วยงานประเภทกลุ่มที่ได้ระบุให้มีขึ้น เช่น กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร และกลุ่มตรวจสอบภายใน ซึ่งเป็นหน่วยงานที่มีอยู่ทั่วไปทุกกรม แต่กลุ่มบริหารกฎหมายสาธารณสุขมีอัตรากำลังตามโครงสร้างบุคลากรและอัตราเงินเดือนเป็นที่เรียบร้อยตามมติของ กพ. จึงเห็นควรให้ยกฐานะกลุ่มบริหารกฎหมายสาธารณสุขให้เป็นหน่วยงานระดับกองด้วย

มติที่ประชุม : รับทราบ ขณะนี้ให้เป็นไปตามกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๕๒ และนำเข้าที่ประชุมคณะทำงานแบ่งส่วนราชการในกรมอนามัยเพื่อพิจารณาต่อไป

เลิกประชุม เวลา ๑๒.๐๐ น.

นางสาวกนกกาญจน์ เกษรินทร์ ผู้สรุปรายงานการประชุม

นางรจนากร มีนะกนิษฐ ผู้ตรวจรายงานการประชุม